



## Certificação de Software em Saúde

Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS)  
Conselho Federal de Medicina (CFM)



### Declaração de Conformidade

A empresa **NOME DA EMPRESA**, com sede na RUA PROJETADA S/N, CIDADE/UF, inscrição no CNPJ sob o No.99.999.999/9999-99, declara perante a **Sociedade Brasileira de Informática em Saúde** e o **Conselho Federal de Medicina** que o seu sistema **NOME DO PRODUTO**, versão **NÚMERO DA VERSÃO**, está em acordo com os requisitos de segurança NGS1 (ou NGS2) e com os requisitos de Estrutura, Conteúdo e Funcionalidades contidos e expressos no Manual de Requisitos de Segurança, Conteúdo e Funcionalidades para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (RES) elaborado pelo CFM e SBIS.

CIDADE/UF, XX de XXXXXXX de XXXX.

**NOME DA EMPRESA**

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Declaração emitida às 99:99 do dia 99/99/9999 no site [www.sbis.org.br/certificacao](http://www.sbis.org.br/certificacao)

Registrado sob No.9999999

Autenticação 9999-9999-99999-9999